

# EXHIBIT A

**United States District Court for the District of Puerto Rico / Tribunal  
de Distrito de Los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico**

**Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /  
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).**

- |   |                      |                             |
|---|----------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Commonwealth of Puerto Rico<br>El Estado Libre Asociado de Puerto Rico  | Case No. 17-bk-03283 | Petition Date: May 3, 2017  |
| <input checked="" type="radio"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA)<br>La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico  | Case No. 17-bk-03284 | Petition Date: May 5, 2017  |
| <input type="radio"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority<br>La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico   | Case No. 17-bk-03567 | Petition Date: May 21, 2017 |
| <input type="radio"/> Employees Retirement System of the Government of the<br>Commonwealth of Puerto Rico<br>El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado<br>Libre Asociado de Puerto Rico | Case No. 17-bk-03566 | Petition Date: May 21, 2017 |
| <input type="radio"/> Puerto Rico Electric Power Authority<br>La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico  | Case No. 17-bk-04780 | Petition Date: July 2, 2017 |

**Claim Withdrawal Form / Formulario de Retiro de Reclamación**

**Part 1 / Parte 1:  
Identify the Claim /  
Identificar la reclamación**

Creditor Name and Address / Nombre y dirección del acreedor:	<u>FRANCISCO TORO OSUNA</u> Name / Nombre <u>urb. EXT. Quintas de Santa Maria #28</u> Address / Dirección <u>Mayaguez P.R. 00682</u> City / Ciudad State / Estado Zip Code / Código Postal
Claim Number (if known) / Numero de Reclamación (si usted sabe):	<u>2112</u>
Date Claim Filed / Fecha de Reclamación Presentada:	<u>7 MAY 20 2018</u> (mm/dd/yyyy) / (dd/mm/aaaa)
Total Amount of Claim Filed / Cantidad Total de Reclamación Presentada:	<u>\$ 10,000.00</u>

**Part 2 / Parte 2:  
Sign Below /  
Firmar a continuación**

The person completing this  
form must sign and date it. /  
La persona que completa este  
formulario debe firmar y  
fechar.

I, the undersigned, am the above-referenced creditor, or an authorized signatory for the above-referenced creditor. I hereby withdraw the above-referenced claim and authorize the Clerk of this Court, or their duly appointed Claims Agent, to reflect this withdrawal on the official claims register for the above referenced Debtor. / Yo, el abajo firmante, soy el acreedor mencionado anteriormente, o un signatario autorizado del acreedor mencionado anteriormente. Por la presente retiro el reclamo mencionado anteriormente y autorizo al Secretario de este Tribunal, o su Agente de Reclamaciones debidamente designado, a reflejar este retiro en el registro oficial de reclamaciones del Deudor mencionado anteriormente.

Executed on date / Ejecutado el 7 MAY 20 2018  
(mm/dd/yyyy) / (dd/mm/aaaa)  
[Signature]  
Signature / Firma